



הצהרת בריאות קורונה

ימולא על ידי הורה

שם הנער: _____ מס' ת"ז: _____

אנו מצהירים כדלהלן:

- מדדתי חום לבני/בתי ונצמא כי חום גופו/ה מתחת ל 38 מעלות צלזיוס
- בני/בתי לא משתעל/ת ואין לו/לה קשיים בנשימה
- למיטב ידעתי בני/בתי לא היה/הייתה במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים

*למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרית

שם ההורה: _____ תעודות זהות: _____

תאריך

חתימת ההורה